

Karotid Arter Ağrısı

Metin ÖNERCİ*

ÖZET

Karotid arter ağrısı için bilinen bir sebep yoktur. Asetil Salisilik Asit (Aspirin) en basit, ucuz, etkili ve emniyetli tedavidir. Karotid arter ağrısı olan 12 hasta sunulmuş, tedavileri tartışılmıştır.

SUMMARY

Carotid Artery Pain

There is no known cause for carotid pain. Acide Acetyl Salycilique (Aspirine) is the simplest, safest, effective and in expensive way of treatment. 12 patient with vascular carotid pain presented and its treatment discussed.

Karotid arter ağrısı veya diğer adıyla "karotid arteritis", etiyojisi bilinmeyen servikal ağrı sendromlarından birisidir. Genellikle genç yaştaki kadınlarda görülür. Dil kökü ve kulağa yayılan, atıcı karakterde şiddetli boyun ağrısı ile karakterizedir. Boyun hareketleri ve yutkunma ile artar. Subfebril ateş olabilir. Beraberinde baş ağrısı, bulantı, kusma veya üst solunum yolları enfeksiyonları olmaz. Kulak-Burun-Boğaz muayenesi normaldir. Fizik muayenedeki tek pozitif bulgu karotid bifurkasyonunun aşırı hassas olmasıdır. Karotid arter veya internal karotid arterlerde de hassasiyet olabilir. Labaratuvar tetkikleri normaldir. Yalnızca sedimentasyon hızı artmış olabilir.

Damarsal boyun ağrısı ilk olarak 1888 yılında literatüre geçmiş, Bruce tarafından teşhis edilmiş ve "Senile rheumatoid gout" olarak adlandırılmıştır. Daha sonra 1949 da Hilger allerjik veya emosyonel olarak otonomik dengenin bozulduğunu öne sürmüş ve bu hastaları ev tozu desentizasyonu, psikolojik tedavi, ergotamin preparatları ile tedavi etmeye çalışmıştır. 1962 yılında Saunders olayı karotid arteritis olarak adlandırmış, inflammatuvar bir durumun söz konusu olduğunu ileri sürmüş, hastalarını steroid ile tedavi etmeye denemiş, başarılı sonuçlar aldığını belirtmiştir.

* Uzman Dr.; SSK Bursa Hastahanesi KBB Uzmanı.

1975 yılında Troina ve Gatson karotid arteritisin kollagen doku hastalığı olduğunu, genellikle 55 yaşın üzerinde bayanlarda daha sık görüldüğünü, steroid tedavisine iyi cevap verdiğini öne sürmüşlerdir. 1981 yılında Nair ise asetilsalisilik asit ile iyi sonuçlar alındığını belirtmiştir.

GEREÇ VE YÖNTEM

Kulağa ve dil köküne doğru yayılan atıcı karakterde şiddetli boyun ağrısı şikayetiyle başvuran 22 ile 48 yaş arası 12 bayan hasta çalışmaya dahil edilmiştir. Yaş ortalamaları 28'dir. Hastaların anemnezi detaylı olarak alındıktan sonra gerek KBB muayeneleri, gerekse sistemik muayeneleri yapılmıştır.

Laboratuar tetkiki olarak hemoglobin, lökosit sayımı, Rheumatoid faktör ve sedimentasyon hızı değerlendirilmiş ve servikal bölgenin radyolojik tetkikleri tamamlanmıştır.

Tanı konulan olgulara bir hafta süre ile günde üç kez 500 mg. Asetil Salisilik Asid (Aspirin) tableti verilmiş, başka bir tedavi uygulanmamıştır.

BULGULAR

Muayenelerinde esas olarak tüm olayların karotid bifurkasyonunda, 7 olayda ise ek olarak karotid ve internal karotid arterlerde hassasiyet saptanmıştır. Diğer fizik muayene bulguları normaldir. Laboratuar tetkiklerinde Hb, lökosit sayımları, Latex, Rheumatoid faktör normal bulunmuş, yalnızca 4 hastada sedimentasyon hızında artma görülmüştür. Ancak 4'ünde de 40 mm/saat altındadır. Servikal grafileri normal olarak değerlendirilmiştir.

Bir hafta süre ile 3 kez 500 mg. 'lık bir Aspirin tableti verilmiştir. Başka tedavi uygulanmamış olan hastaların hepsinde şikayetleri 5 ile 7. gün arasında tamamen geçmiştir.

TARTIŞMA

Etiyolojide çok değişik faktörler ileri sürülmüştür. Hilger migren benzeri otonomik denge bozukluğu, Saunders inflammatuvar hadise, Troiano ve Gatson ise Kollegen doku hastalığı olduğunu ileri sürmüşlerdir. Ancak görüldüğü üzere herhangi bir etiyoloji kesinlik kazanmamış, destekleyici bulgu saptanmamıştır.

Troiano ve Gatson, hastalığın genellikle 55 yaşın üzerindeki bayan hastalarında görüldüğünü ileri sürmüşler, ancak hastalarımızın hepsini 48 yaşın altındaki bayanlar oluşturmuştur.

Çeşitli antibiyotik,asetominofen, Kodein, Steroid ve Aspirin tedavilerinden yalnızca Aspirin ve Steroide iyi cevaplar alındığı belirtilmiştir. Asetominofen ve kodein gibi analjeziklerin fayda sağlamaması aspirin ve steroidlerin tedavide etkili olması her iki ilacında prostoglandin sentezini inhibe etmesi, karotid damar ağrısının prostoglandinler ile ilişkili bir hadise olduğunu düşündürmektedir.

Aspirin daha ucuz ve güvenilir olduğu için steroide tercih edilmiş, hastaların hepsinin de şikayetleri geçmiştir. Ancak en büyük zorluk hastaları yalnızca aspirin ile şikayetlerinin geçeceği konusunda ikna etmek olmuştur.

Sonuç olarak Karotid arter ağrısının herhangi bir büyük komplikasyona yol açmadığı, etiyojisi belli olmayan bu sendromun aspirin ile tedaviye olumlu cevap verdiği söylenebilir.

KAYNAKLAR

1. NAIR, K.K.: Carotid vascular pain, Laryngoscope, 91, 605-608, 1981.
2. SAUNDERS, W.H.: Carotid Arteritis, New Treatment for an often Overlooked condition, Laryngoscope, 72, 481, 1962.
3. TROIANO, M.F., GATSON, G.W.: Carotid system Arteritis, Jada, 91, 589, 1975.

Uzman Dr. Metin ÖNERCİ
SSK Bursa Hastahanesi
BURSA

ÖZET

SUMMARY

Intercarotid Neurosis

We are presenting two cases of acute intercarotid neurosis. Both patients had acute onset of pain and tenderness in the carotid region. The pain was localized to the carotid region and was not associated with any other symptoms. After prompt medical treatment, both of them recovered completely. We are discussing the treatment of this type of intercarotid neurosis.

İnterkarotid nöroze iki olguyu sunuyoruz. Her iki hasta da akut başlangıçta karotid bölgesinde ağrı ve hassasiyetle karakterize akut karotid nörozesiyle başvurmuşlardır. Ağrı sadece karotid bölgesine sınırlı idi ve başka semptomlarla ilişkili değildi. Hızlı tıbbi tedaviyle her ikisi de tamamen iyileşti. Bu tür interkarotid nöroze hakkında tartışıyoruz.

BİLGİLER

Özge I. 24 yaşında, erkek hasta. 2 ay önce sağ karotid bölgesinde ağrı ve hassasiyetle başvurmuştu. Ağrı sadece karotid bölgesine sınırlı idi ve başka semptomlarla ilişkili değildi. Hızlı tıbbi tedaviyle tamamen iyileşti.

Dr. Metin ÖNERCİ, Bursa Hastahanesi, Bursa
Doç. Dr. Mustafa ÖZGEN, Bursa Hastahanesi, Bursa
Doç. Dr. Mustafa ÖZGEN, Bursa Hastahanesi, Bursa